

COEXISTÊNCIA DE ARTERITE DE TAKAYASU E RETOCOLITE ULCERATIVA - UM RELATO DE CASO

LUCIA COSTA CABRAL FENDT; ANDRESSA DE AZEREDO; ÂNGELA MASSIGNAN; ELISSANDRA ARLINDO; LAURA CAVALHEIRO; MIGUEL BONFITTO; PRISCILA MARTINELLI; RENATA DE CARVALHO; YASSER EL BADAD; BRIELE KEISERMAN; ODIRLEI MONTICIELO; JOÃO C. T. BRENOL; RICARDO M. XAVIER

Introdução: A arterite de Takayasu (AT) é uma panarterite granulomatosa que acomete a aorta e seus ramos. Afeta mulheres (80%) entre 10 e 40 anos. A retocolite ulcerativa (RCU) frequentemente acompanha outras doenças auto-imunes, mas a associação com AT é extremamente rara. Relatamos aqui um caso de diagnóstico simultâneo de AT e RCU. **Relato do Caso:** Mulher 28 anos, inicia com cefaléia, odinofagia e cervicalgia com posteriores artralguas e episódio de pré-síncope. Desenvolveu cólica e diarreia muco-sanguinolenta após uso de AINE. Ao exame, assimetria de pulsos em membros superiores (E>D) e VSG de 55mm/h. Eco-doppler mostrou obstrução de 50% da a. carótida comum E. Na angio-TC, estenose da a. carótida comum E de cerca de 70% e da a. subclávia D ao nível dos escalenos. Colonoscopia mostrou enanema, úlceras e friabilidade, e à biópsia, infiltrado neutro-eosinofílico, hiperplasia linfóide e abscessos crípticos. Cirurgia vascular indicou manejo clínico para as estenoses, com prednisona 60mg/dia e mesalazina 800mg TID e, posteriormente, acrescentado metotrexato 20mg/semana com boa resposta. Seis meses após, reativou RCU, tratada com aumento do glicocorticóide e Azatioprina 100mg/dia. Exames radiológicos não demonstraram progressão. **Discussão:** A RCU e a AT são patologias raras, sendo sua associação descrita em poucos casos, a grande maioria em populações japonesas. Sugere-se uma fisiopatologia comum devido à alta prevalência de HLABw52 e DR2 nesses pacientes. Alguns trabalhos correlacionam anormalidades imunológicas como desencadeante de complexos imunes na AT que induziriam RCU em pacientes suscetíveis ou vice-versa, sendo a AT uma manifestação extra-intestinal da RCU. **Conclusão:** A relação entre AT e RCU permanece obscura. A associação deve ser lembrada em pacientes com vasculite sistêmica e sintomas sugestivos de doença intestinal inflamatória. Estudos na área de imunologia, incluindo a expressão de genes, são necessários para um melhor entendimento.